





دانشگاه علوم پزشکی و
خدمات بهداشتی درمانی استان اردبیل

پایان نامه جهت دریافت درجه دکتری حرفه‌ای

عنوان:

بررسی اثر زینک گلوکونات در درمان کودکان 2 تا ۲۳ ماه مبتلا
به برونشیت حاد بستری در بخش عفونی بیمارستان بوعلی
شهر اردبیل در سال 1397

استاد راهنما:

دکتر منوچهر براک

دکتر عادل احدی

استاد مشاور:

دکتر حسینعلی ابراهیمی

دکتر سعید صادقیه اهری

دانشجو:

مریم ریحانیان ماسوله

پاییز 1397

شماره پایان نامه: 0724

فهرست مطالب

فصل اول: طرح تحقیق.....2

1-1- بیان مساله.....Error! Bookmark not defined.

2-1- تعریف واژه‌ها.....Error! Bookmark not defined.

3-1- اهداف بررسی.....Error! Bookmark not defined.

1-3-1- هدف کلی.....Error! Bookmark not defined.

2-3-1- اهداف اختصاصی.....Error! Bookmark not defined.

4-1- فرضیات و سوالات تحقیق.....Error! Bookmark not defined.

1-4-1- فرضیه.....Error! Bookmark not defined.

2-4-1- سوالات.....Error! Bookmark not defined.

5-1- هدف کاربردی.....Error! Bookmark not defined.

فصل دوم: بررسی متون.....Error! Bookmark not defined.

1-2- مقدمه.....Error! Bookmark not defined.

2-2- پاتوفیزیولوژی.....Error! Bookmark not defined.

3-2- تظاهرات بالینی و ارزیابی.....Error! Bookmark not defined.

4-2- تشخیص.....Error! Bookmark not defined.

5-2- عوارض.....Error! Bookmark not defined.

1-5-2- عوارض حاد.....Error! Bookmark not defined.

2-5-2- عوارض مزمن.....Error! Bookmark not defined.

6-2- تشخیص افتراقی.....Error! Bookmark not defined.

7-2- تست‌های تشخیصی.....Error! Bookmark not defined.

8-2- مدیریت.....Error! Bookmark not defined.

1-8-2- اکسیژن درمانی.....Error! Bookmark not defined.

Error! Bookmark not defined.	2-8-2
Error! Bookmark not defined.	3-8-2
Error! Bookmark not defined.	4-8-2
Error! Bookmark not defined.	5-8-2
Error! Bookmark not defined.	6-8-2
Error! Bookmark not defined.	7-8-2
Error! Bookmark not defined.	8-8-2
Error! Bookmark not defined.	9-8-2
Error! Bookmark not defined.	9-2
Error! Bookmark not defined.	1-9-2
Error! Bookmark not defined.	2-9-2
Error! Bookmark not defined.	10-2
Error! Bookmark not defined.	1-10-2
Error! Bookmark not defined.	2-10-2
Error! Bookmark not defined.	11-2
Error! Bookmark not defined.	فصل سوم: شیوه اجرای تحقیق
Error! Bookmark not defined.	1-3
Error! Bookmark not defined.	2-3
Error! Bookmark not defined.	3-3
Error! Bookmark not defined.	4-3
Error! Bookmark not defined.	5-3
Error! Bookmark not defined.	6-3
Error! Bookmark not defined.	7-3

Error! Bookmark not defined. 8-3 متغیرهای مطالعه

Error! Bookmark not defined. فصل چهارم: نتایج

Error! Bookmark not defined. 1-4 توزیع جنسی بیماران مورد بررسی

Error! Bookmark not defined. 2-4 میانگین سنی بیماران مورد بررسی

Error! Bookmark not defined. 3-4 علائم بالینی بیماران در بدو ورود به مطالعه

Error! Bookmark not defined. 4-4 علائم بالینی بیماران در ساعات 24، 72، و روز 7 ام بعد از شروع درمان

Error! Bookmark not defined. 5-4 فراوانی ریکآوری کامل بیماران در ساعات 24، 72، و روز 7 ام بعد از شروع درمان

defined.

Error! Bookmark not defined. 6-4 طول مدت بستری بیماران

Error! Bookmark not defined. فصل پنجم: بحث و نتیجه گیری

Error! Bookmark not defined. 1-5 بحث

Error! Bookmark not defined. 2-5 محدودیت‌های مطالعه

Error! Bookmark not defined. 3-5 نتیجه گیری نهایی

Error! Bookmark not defined. 4-5 پیشنهادات

Error! Bookmark not defined. فهرست منابع و مراجع

فهرست جداول

- جدول 2-1: تظاهرات بالینی شایع برونشیت حاد ویروسی در کودکان..... 10
- جدول 2-2: ریسک فاکتورهای برونشیت حاد ویروسی در کودکان..... 11
- جدول 2-3: بیماری‌ها و شرایط پزشکی از پیش موجود افزایش دهنده ریسک برونشیت حاد ویروسی در کودکان..... 11
- جدول 2-4: نرخ بستری در واحد مراقبت ویژه اطفال در کودکان بستری دچار برونشیت ویروسی..... 11
- جدول 3-1: متغیرهای مطالعه..... 33
- جدول 4-1: توزیع جنسی بیماران مورد بررسی بررسی..... 35
- جدول 4-2: میانگین سنی بیماران مورد بررسی..... 36
- جدول 4-3: علائم بالینی بیماران در بدو ورود به مطالعه..... 37
- جدول 4-4: علائم بالینی بیماران در در ساعات 24، 72، و روز 7ام..... 39
- جدول 4-5: فراوانی ریکآوری کامل بیماران در ساعات 24، 72 و روز 7ام بعد از درمان..... 42
- جدول 4-6: میانگین طول مدت بستری بیماران..... 43

فهرست نمودارها

- نمودار 4-1: توزیع فراوانی بیماران مورد بررسی از لحاظ جنسیت..... 35
- نمودار 4-2: علائم بالینی بیماران در بدو ورود به مطالعه..... 38
- نمودار 4-3: علائم بالینی بیماران در ساعت 24 بعد از درمان 40
- نمودار 4-4: علائم بالینی بیماران در ساعت 72 بعد از درمان 41

فهرست علایم اختصاری

AAP: American Academy of Pediatrics

CPAP: Continuous Positive Airway Pressure

ECMO: Extracorporeal Membrane Oxygenation

ELISA: The Enzyme-Linked Immunosorbent Assay

NPA: Nasopharyngeal Aspirate

PCR: Polymerase Chain Reaction

RNA: Ribonucleic Acid

RSV: Respiratory Syncytial Virus

SIADH: Syndrome of Inappropriate Antidiuretic Hormone Secretion

بررسی اثر زینک گلوکونات در درمان کودکان 2 تا 23 ماه مبتلا به برونشیت حاد بستری در بخش

عفونی بیمارستان بوعلی شهر اردبیل در سال 1397

چکیده

سابقه و هدف: برونشیت حاد ویروسی شایع‌ترین عفونت دستگاه تنفسی تحتانی در شیرخواران زیر 2 سال و از علل بستری آنها در سرتاسر جهان می‌باشد. مطالعه‌ی حاضر با هدف بررسی اثر زینک گلوکونات در درمان کودکان 2 تا 23 ماه مبتلا به برونشیت حاد بستری در بخش عفونی بیمارستان بوعلی شهر اردبیل در سال 1397 انجام گرفت.

مواد و روش‌ها: طراحی مطالعه به صورت کارآزمایی بالینی تصادفی شده بود. 100 شیرخوار سنین 2-32 ماه با تشخیص ابتلا به برونشیت و رعایت معیارهای ورود و خروج مطالعه، وارد مطالعه شدند. 50 بیمار زینک گلوکونات و 50 بیمار پلاسبو دریافت کردند. علائم بیماری در بدو بستری و سپس ساعات 24، 72، و 7 روز پس از شروع درمان و نیز طول مدت بستری بین دو گروه مقایسه شد.

یافته‌ها: توزیع جنسی گروه درمان به صورت 31 مذکر (62٪) و گروه پلاسبو به صورت 28 مذکر (56٪) بود ($P=0/542$). میانگین سنی بیماران گروه درمان $5/82 \pm 4/13$ ماه و گروه پلاسبو $5/94 \pm 4/46$ ماه بود ($P=0/889$). بیماران دو گروه در بدو بستری تفاوت معناداری از لحاظ علائم بالینی نداشتند. روند بهبودی برونشیت در گروه درمان مساعدتر از گروه پلاسبو بود؛ این اثر مثبت در مورد ویزینگ ($P=0/023$) و رینوره ($P=0/027$) در 72 ساعت پس از شروع درمان از لحاظ آماری معنادار بود. تعداد به طور قابل ملاحظه بیشتری از بیماران گروه درمان در 72 ساعت پس از شروع درمان، بهبود یافته بودند (74٪ در مقابل 46٪ و $P=0/004$) و میانگین طول مدت بستری نیز در گروه درمان به طور قابل توجهی کمتر از گروه پلاسبو بود ($4/04 \pm 1/21$ در مقابل $4/64 \pm 1/23$ روز و $P=0/016$).

نتیجه‌گیری: یافته‌های مطالعه‌ی حاضر نشان داد که استفاده از زینک گلوکونات به عنوان مکمل روی در شیرخواران سنین 2-23 ماه مبتلا به برونشیت حاد بستری در بیمارستان، می‌تواند موجب بهبود علائم بالینی شده و موجب کاهش طول مدت بستری شود. البته با توجه به محدود بودن مطالعات در این زمینه، انجام تحقیقات بیشتری به منظور ارائه توصیه‌های مناسب برای کاربرد روی در درمان برونشیت در جمعیت‌های دیگر لازم است.

واژه‌های کلیدی: برونشیت حاد، زینک گلوکونات، شیرخواران.